

<input type="checkbox"/> Claims renumbered in the same order as presented by applicant				<input type="checkbox"/> CPA				<input type="checkbox"/> T.D.				<input type="checkbox"/> R.1.47			
Final	Original			Final	Original			Final	Original			Final	Original		
1	1			31	31			61	61			121	121		181
2	2			32	32			62	62			122	122		182
3	3			33	33			63	63			123	123		183
4	4			34	34			64	64			124	124		184
5	5			35	35			65	65			125	125		185
6	6			36	36			66	66			126	126		186
7	7			37	37			67	67			127	127		187
8	8			38	38			68	68			128	128		188
9	9			39	39			69	69			129	129		189
10	10			40	40			70	70			130	130		190
11	11			41	41			71	71			131	131		191
12	12			42	42			72	72			132	132		192
13	13			43	43			73	73			133	133		193
14	14			44	44			74	74			134	134		194
15	15			45	45			75	75			135	135		195
16	16			46	46			76	76			136	136		196
17	17			47	47			77	77			137	137		197
18	18			48	48			83	78			138	138		198
19	19			49	49			84	79			139	139		199
20	20			50	50			85	80			140	140		200
21	21			51	51			86	81			141	141		201
22	22			52	52			87	82			142	142		202
23	23			53	53			88	83			143	143		203
24	24			54	54			89	84			144	144		204
25	25			55	55			90	85			145	145		205
26	26			56	56			91	86			146	146		206
27	27			57	57			92	87			147	147		207
28	28			58	58			93	88				148		208
29	29			59	59			78	89				149		209
30	30			60	60			79	90				150		210